Załączniki do Regulaminu:

**Formularz Zgłoszeniowy do Konkursu "Heros 2022" – kategoria Wolontariusz Roku**

**Formularz Zgłoszeniowy do Konkursu "Heros 2022" – kategoria Inicjatywa Roku**

**Formularz Zgłoszeniowy do Konkursu "Heros 2022" – kategoria Grupa Wolontariuszy Roku**

**Formularz Zgłoszeniowy do Konkursu "Heros 2022" – kategoria Wolontariusz Roku**

**Część 1. Zgłaszający**

Nazwa instytucji/organizacji pozarządowej/szkoły/przedsiębiorstwa

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

Adres instytucji/organizacji pozarządowej/szkoły/przedsiębiorstwa

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko osoby reprezentującej instytucję/organizację pozarządową/szkołę/przedsiębiorstwo

………………………………………………………………………….

Dane kontaktowe (numer telefonu, email) osoby reprezentującej instytucję/organizację pozarządową/szkołę/przedsiębiorstwo

………………………………………………………………………….

**Część 2. Osoba zgłaszana do Konkursu**

Imię i nazwisko zgłaszanego do udziału w Konkursie wolontariusza

………………………………………………………………………….

Nazwa instytucji/organizacji pozarządowej/szkoły/przedsiębiorstwa, z którą współpracuje wolontariusz

………………………………………………………………………….

Dane kontaktowe do wolontariusza (numer telefonu, email)

………………………………………………………………………….

Uzasadnienie zgłoszenia (maksymalnie 2000 znaków)

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**INFORMACJA W ZAKRESIE DANYCH OSOBOWYCH**  
Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:  
1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Fundacja Chlorofeel prowadząca Powiatowe Centrum Wolontariatu siedzibą przy ul. Sambora 22c/1, 83-300 Kartuzy.  
2. Pani/a dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji Konkursu "Heros 2022",w  tym procesu przyjmowania zgłoszeń, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.  
3. Pani/a dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat.  
4. Odbiorcami Pani/a danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w tym w szczególności partnerzy wydarzenia w celu przekazania nagród finansowych.  
5. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania.  
Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.  
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych.  
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

**Formularz Zgłoszeniowy do Konkursu "Heros 2022" – kategoria Inicjatywa Roku**

**Część 1. Zgłaszający**

Nazwa instytucji/organizacji pozarządowej/szkoły/przedsiębiorstwa

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

Adres instytucji/organizacji pozarządowej/szkoły/przedsiębiorstwa

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko osoby reprezentującej instytucję/organizację pozarządową/szkołę/przedsiębiorstwo

………………………………………………………………………….

Dane kontaktowe (numer telefonu, email) osoby reprezentującej instytucję/organizację pozarządową/szkołę/przedsiębiorstwo

………………………………………………………………………….

**Część 2. Inicjatywa zgłaszana do Konkursu**

Nazwa Inicjatywy zgłaszanej do udziału w Konkursie

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

Nazwa instytucji/organizacji pozarządowej/szkoły/przedsiębiorstwa, która zorganizowała Inicjatywę

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

Dane kontaktowe do autora/autorów zgłaszanej Inicjatywy (numer telefonu, email)

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

Uzasadnienie zgłoszenia (maksymalnie 2000 znaków)

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**INFORMACJA W ZAKRESIE DANYCH OSOBOWYCH**  
Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:  
1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Fundacja Chlorofeel prowadząca Powiatowe Centrum Wolontariatu siedzibą przy ul. Sambora 22c/1, 83-300 Kartuzy.  
2. Pani/a dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji Konkursu "Heros 2022",w  tym procesu przyjmowania zgłoszeń, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.  
3. Pani/a dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat.  
4. Odbiorcami Pani/a danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w tym w szczególności partnerzy wydarzenia w celu przekazania nagród finansowych.  
5. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania.  
Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.  
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych.  
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

**Formularz Zgłoszeniowy do Konkursu "Heros 2022" – kategoria Grupa Wolontariuszy Roku**

**Część 1. Zgłaszający**

Nazwa instytucji/organizacji pozarządowej/szkoły/przedsiębiorstwa

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

Adres instytucji/organizacji pozarządowej/szkoły/przedsiębiorstwa

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko osoby reprezentującej instytucję/organizację pozarządową/szkołę/przedsiębiorstwo

………………………………………………………………………….

Dane kontaktowe (numer telefonu, email) osoby reprezentującej instytucję/organizację pozarządową/szkołę/przedsiębiorstwo

………………………………………………………………………….

**Część 2. Grupa Wolontariuszy zgłaszana do Konkursu**

Nazwa zgłaszanej do udziału w Konkursie Grupy Wolontariuszy (jeśli nazwa istnieje)

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

Nazwa instytucji/organizacji pozarządowej/szkoły/przedsiębiorstwa, z którą współpracuje Grupa Wolontariuszy

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

Dane kontaktowe do osoby/osób, która przewodzi/które przewodzą Grupie Wolontariuszy (numer telefonu, email)

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

Uzasadnienie zgłoszenia (maksymalnie 2000 znaków)

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**INFORMACJA W ZAKRESIE DANYCH OSOBOWYCH**  
Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:  
1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Fundacja Chlorofeel prowadząca Powiatowe Centrum Wolontariatu siedzibą przy ul. Sambora 22c/1, 83-300 Kartuzy.  
2. Pani/a dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji Konkursu "Heros 2022",w  tym procesu przyjmowania zgłoszeń, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.  
3. Pani/a dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat.  
4. Odbiorcami Pani/a danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w tym w szczególności partnerzy wydarzenia w celu przekazania nagród finansowych.  
5. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania.  
Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.  
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych.  
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.